

中国东、中、西部人口老龄化差异评析

◆梁 雯

【摘要】在全国人口逐步实现低增长的总趋势中,地区人口发展受社会、经济、人口控制能力的影响,仍有明显差异,解释这种差异的程度、趋势,对于实现我国可持续发展战略,缩小东、中、西差距,把握我国控制人口的潜力,具有深远意义。本文包括:东、中、西部在跨世纪过程中,老龄化在规模与速度上的差异;老龄化与人均GDP的关系以及老龄化地区差异的原因分析。

【关键词】老龄化 地区差异 非参数检验

人口老龄化,是指一个地区(或国家)老年人口增长的趋势。它的指标是老年人口系数,其含义是一个地区60岁以上(含60岁)或65岁以上(含65岁,以下同)人口的数量在该地区人口总数中所占的百分数。老年人口系数越大,说明其人口老龄化的程度就越高。人口老龄化问题是当今世界各国都要面临的一个严峻挑战。人口老龄化的发展导致老年人口过多,影响人口年龄结构,结养老事业造成巨大压力。对于我国,这尤为突出。一是我国老年人口的绝对数量很大,60岁及以上的人口为14408万人,占总人口的11.03%(其中,65岁及以上的人口为10045万人,占总人口的7.69%)二是我国人口老龄化的发展速度快;其三,我国人口老龄化的发展速度大大超过经济发展的速度。这就给我国的现代化建设带来沉重的压力。因此,必须对我国人口老龄化问题进行深入研究,以探求迎接人口老龄化挑战的对策。本文就我国人口老龄化的地理区域差异作一探讨。

对于中国而言,31个省市由于区位、资源条件以及历史基础等方面的原因,经济社会发展进程有快有慢,人口老龄化因此也存在较大差异。本文将全国分为东中西三个地区,来分析人口老龄化程度的东西部差异。东部地区包括北京、天津、河北、辽宁、上海、江苏、浙江、福建、山东、广东、广西、海南12个省、自治区、直辖市;中部地区包括山西、内蒙古、吉林、黑龙江、安徽、江西、河南、湖北、湖南9个省、自治区;西部地区包括重庆、四川、贵州、云南、西藏、陕西、甘肃、宁夏、青海、新疆10个省、自治区。

为了保证研究的准确性,这里采用全国四普、五普数据以及2005年全国1%人口抽样调查资料,从人口老龄化程度、速度方面加以对比分析。而老年人口系数是反映人口老龄化程度最直观、最重要的指标。所以,本文选择老年人口系数作为衡量人口老龄化的指标。

一、人口老龄化程度对比

人口年龄结构的划分标准,从表1数据可看出,全国大部分省市均已进入老年型,东部地区的老龄化程度明显高于西部地区。东部地区65岁及以上人口所占比重比西部地区高出一个百分点,上海、江苏、浙江、北京这四个发达省份甚至已经达到10%以上,而西部青海、宁夏、新疆这三个省份还未进入老年型社会。

表1 我国东、中、西部地区65岁以上老年人口系数比较

东部地区	老人 口系数	中部地 区	老人口系 数	西部地区	老人口系 数
福建	8.75	黑龙江	7.6	青海	6.04
海南	8.54	吉林	7.67	宁夏	6.02
河北	8.17	江西	8.44	新疆	6.48
辽宁	9.77	湖北	9.17	甘肃	7.22
山东	9.95	安徽	10.09	贵州	8.2
广东	7.4	河南	8.24	云南	7.52
北京	10.81	湖南	10.13	陕西	8.63
天津	9.69	内蒙古	7.93	西藏	6.16
江苏	10.87	山西	7.71	四川	10.92
浙江	10.58			重庆	10.97
上海	12.12				
广西	9.55				

(2005年全国1%人口抽样调查资料 中国人口统计年鉴 2006 卷 中

国统计出版社)

利用上面表1数据,建立原假设 H_0 :东部、中部、西部三个地区老年人口系数无显著性差异。再利用SAS软件做Kruskal-Wallis统计检验。结果如下:

用NPARIWAY 过程进行多样本比较的Kruskal-Wallis秩和检验输出					
地区	N	秩和	期望秩值	标准差	平均得分
东部	12	250.0	192.0	24.657656	20.833333
中部	9	135.0	144.0	22.978251	15.000000
西部	10	111.0	160.0	23.664319	11.100000
Kruskal-Wallis 检验					
秩和检验统计量				6.4044	
自由度				2	
Pr > Chi-Square				0.0407	

结果说明:东部、中部和西部的秩和分别为205Q135Q111Q,调整后三个样本的Kruskal-Wallis检验统计量为6.4044,用自由度为 $DF=3-1=2$ 的卡方分布近似,得到大于菌丝卡方检验统计量6.4044的概率 $p=0.0407<0.05$ 拒绝原假设。结论为:三个地区的总体分布的差异是有统计学意义的。根据平均秩和的结果,东部的最高,西部的最低。表示东、中、西部地区之间老年人口系数差异非常显著,东部地区的老年人口系数明显大于西部地区,其人口老龄化程度比西部地区高得多。

二、人口老龄化速度对比

根据全国四普、五普资料显示,我国东、中、西部的人口老龄化的速度差异较小,总体上东部地区的人口老龄化速度略高于东部地区。31个省市中、人口老龄化速度较快的有黑龙江、青海、重庆等地,造成这些地区老龄化速度较快的原因就是中青年人口大量的从西部地区到东部地区或到其他省份的迁移。具体数据见表2。

表2 我国东、西部地区65岁以上老年人口系数增长速度比较

东部地区	增长速度	中部地区	增长速度	西部地区	增长速度
福建	1.29	黑龙江	1.43	青海	1.41
海南	1.22	吉林	1.29	宁夏	1.27
河北	1.18	江西	1.2	新疆	1.16
辽宁	1.30	湖北	1.15	甘肃	1.23
山东	1.38	安徽	1.38	贵州	1.26
广东	1.30	河南	1.19	云南	1.22
北京	1.02	湖南	1.18	陕西	1.15
天津	1.32	内蒙古	1.33	西藏	0.97
江苏	1.29	山西	1.15	四川	1.31
浙江	1.29			重庆	1.36
上海	1.23				
广西	1.31				

(老年人口增长系数由四普、五普数据对比得到)

利用上面表2数据,建立原假设 H_0 :东部、中部、西部三个地区老年人口系数无显著性差异。再利用SAS软件做Kruskal-Wallis统计检验,可得P值为0.7563,结果也进一步从统计学的角度更加严格的说明东、中、西部地区之间老龄化系数增长速度没有显著差异。

三、中国人口老龄化地区差异形成原因分析

由上面的分析可以知道,我国东、中西部之间在人口老龄化程度上这种差异的形成归根结底是由于经济发展水平的差异。而这种差异产生的原因归根到底就是经济发展水平的差异。下面就试图通过分析东西部经济发展水平的差异,来认识经济发展对地区老龄化的影响。

1 经济发展与人口老龄化程度关系分析

区域经济发展是一个复杂的过程,涉及生产生活的各个方面,需要多个指标的综合衡量才能反映其特征。这里仅从人均国内生产总值(GDP)入手,探究东西部地区经济发展水平的差异。

近年来,中国经济持续、快速增长,人均国内生产总值(GDP)也迅速增加,由1978年的316元增加到1990年的1815元,2000年增加到9555元,年均增长率16.76%。GDP是衡量地区经济发展水平的综合尺度和总量指标,反映区域经济的总体规模和实力,人均GDP则更能反映区域经济发展水平的高低,所以,本文选择人均GDP作为经济发展水平指标,对老年人口系数与人均GDP做相关分析指标。通过Pearson相关分析得到表3

表3 老龄化与人均GDP相关系数

老龄化	相关结果
2000年老龄化与人均GDP	Pearson相关系数0.7302
	显著性0.0000
	样本数31
2005年老龄化与人均GDP	Pearson相关系数0.6400
	显著性0.0000
	样本数31

结果表明人均GDP与老年人口系数的Pearson相关系数很高,并且显著性也很低,检验通过,表明存在着明显的一元线性关系。

2 经济发展水平对人口老龄化的影响

经济发展水平对人口老龄化的影响,主要表现在两个方面:一是生育率的下降,二是死亡率的下降。

(1)生育率的迅速下降是导致人口老龄化的主要因素

人口发展与社会经济的发展紧密联系,社会经济发展对人口发展最直接的影响是随着经济发展水平的提高,生育率下降。在长期的社会经济发展进程中,中国已经实现了现代人口转变,人口发展进入低出生、低死亡、低增长

的现代人口再生产阶段,总和生育率下降到1.16,远远低于更替水平。在低生育水平下,受经济发展水平的影响,生育率仍表现出显著的地区差异,2006年我国东部经济发达地区各省市地总和生育率普遍较低,北京、上海等地的总和生育率都降到了1.00以下;而西部经济落后地区各市地都有较高的总和生育率,大多数都在1.20以上。与此相对应的是东部地区人口老龄化的程度比西部地区高,即生育率的迅速下降是导致人口老龄化的主要因素。生育率下降对人口年龄结构变化产生直接影响,使0-14岁人口在总人口中比例大幅度下降,东部地区不少省市(北京、天津、上海、浙江等)这一比例都已低于20%。生育率的下降抑制了年轻人口的增长,使人口年龄金字塔底部萎缩,其作用是导致老年人口比例的相对增加。

(2)死亡率下降、平均预期寿命延长是人口老龄化形成的前提

死亡率下降对我国老年人口绝对数量和相对比例的影响正在日益加大。随着经济发展水平不断提高,医学技术和医疗卫生事业得以发展,死亡率不断下降,对人口老龄化产生了一定影响。我国1949年人口死亡率为20‰,除1960年的自然灾害造成的死亡率高达25.43‰外,一直呈持续下降趋势,到2005年已下降到6.51‰。人口死亡率不断下降使我国人口平均预期寿命由20世纪40年代的35岁提高到2000年的71.4岁。根据杜鹏的研究,1950-1990年人口死亡率变化的作用使60岁及以上人口增加了0.8%,而1991-2030年人口死亡率下降的作用将使60岁及以上人口比重增加1.72%。

中国东部地区经济比较发达,医疗卫生设施比较健全,老年人口死亡率比西部地区偏低,总体上看,东部地区60岁以上老年人口死亡率比西部地区低5个千分点。死亡率的下降,使人口的平均预期寿命延长,使人口年龄金字塔顶部老化,加速人口老龄化。

由以上分析可知,经济发展迅速,计划生育开展较早的东部沿海开放地区,人口老龄化的程度较高;相反,经济基础较差,计生工作起步较晚的西部经济欠发达地区,老年人口比重较低,老龄化达到的程度也较低。

随着我国经济的进一步发展,人口老龄化程度会进一步提高,鉴于人口老龄化地区差异的存在,各个省市人口发展的阶段、进入老龄化社会的时间不一样,各个省市应该针对自己的情况作出措施建立自己的养老模式,及早做好准备,迎接白发浪潮挑战。

参考文献:

[1]杨慧.老龄化地区差异的因果分析.西北人口.
[2]袁爱芝.山东省东西老龄化对比.西北人口.
(作者单位:厦门大学经济学院)

(上接第38页)提高教育教学质量,为大学生成长成才创造条件。要加强

对经济困难大学生的资助工作,要多方面筹措资金,不断完善资助政策和措施,形成以国家助学贷款为主体,包括助学奖学金、勤工助学基金和学费减免等在内的助学体系,帮助经济困难学生完成学业。

三、明确大学生思想政治教育的长期性,努力完善大学生思想政治教育

思想政治工作是一项长期的工作,在短期内是不会有明显的成果的,若不能长期坚持,单凭一时一地的口号和所谓的枯燥学习,不仅不能对同学们思想进行引导甚至会让一部分同学产生逆反心理,如此一来与我们的初衷可谓南辕北辙。充分把解决思想问题与解决实际问题相结合,把同学们的现实生活问题进行彻底的剖析,抓住思想问题进行点滴的渗透,让同学们在耳濡目染中学会自己抵制不良思潮是我们的工作重点。由于思想是个抽象的事物,它具有难以把握性,极不稳定性,不易于被认知,因此,我们的工作会面临很多困难,所以我们都要有充分的思想准备,面对困难,要迎难而上而不是半途而废。思想活动也带有不稳定性 and 反复性,因此不要仅看一时的成绩而骄傲,一定要把加强大学生思想政治的工作扎实的、长期地进行下去。

充分认识加强和改进大学生思想政治教育的重大意义,就必须把“培养什么人”、“如何培养人”这一重大课题始终摆在重要位置,切实加强领导。必须要弘扬求真务实精神,及时研究解决涉及大学生健康成长和切身利益的实际问题。我们要对大学生德智体美全面发展负责,把思想政治教

育与教学、科研、社会服务工作结合起来,把加强和改进大学生思想政治教育和各项任务真正落到实处。胡锦涛同志在讲话中强调,加强和改进大学生思想政治工作,要在全面做好各项工作的基础上深入进行以下几个方面的教育。一是要以理想信念教育为核心,深入进行正确的世界观、人生观、价值观教育;二是要以爱国主义教育为重点,深入进行民族精神教育;三是要以基本道德规范为基础,深入进行公民道德教育;四是要以大学生全面发展为目标,深入进行素质教育,促进大学生思想道德素质、科学文化素质和健康素质协调发展。

每一代大学生都有其在社会生活影响下形成的时代特点,大学生的思想政治教育也应与时俱进。我们要在前人丰富的经验基础上,去粗存精,既要继续实践一些行之有效的传统的思政教育模式,又要根据学生群体的时代特点,有针对性地开展创新的活动,努力做好学生的思想工作。

参考文献:

[1]关于进一步加强和改进大学生思想政治教育的意见.人民日报,2004-10-15
[2]彭维,叶壮志.发挥团组织作用加强大学生思想政治教育.成都电子机械高等专科学校学报,2005(02).
[3]徐元龙,王浩.关于加强和改进大学生思想政治教育的思考.辽宁师专学报:社会科学版,2007,(06).

(作者单位:长安大学电子与控制工程学院)